



OGGETTO: Avviso per la selezione di partner di co-progettazione per la realizzazione dell'intervento "Programma Integrato per l'accoglienza e l'inclusione sociale di persone in esecuzione penale "CUP B29I23000470003

# Linea di Azione 2

"Percorsi di inclusione e formazione socio-lavorativa"

**FORMULARIO DI PROGETTO** 





### **TITOLO DEL PROGETTO**

A. SOGGETTO PROPONENTE		
Soggetto del Terzo Settore, di cui all'art. 4 d	del D.lgs. 3 luglio 2017	7, n. 117 "Codice del Terzo Settore"
☐ In qualità di soggetto capofila del partenari	iato, in caso di raggru	ppamento
Denominazione		
Natura giuridica		
Indirizzo sede legale		
	Via e n. civico	Ţ
Indirizzo sede operativa	Città	
	CAP	
Telefono sede operativa		
Indirizzo PEC		
Codice Fiscale/Partita IVA		
Cognome e nome del Legale Rappresentante		
	1	
Partner 1, 2n		
(Da compilare per ciascun partner in caso di raggrupp	pamento)	
☐ Soggetto del Terzo Settore, di cui all'art. 4 d	del D.lgs. 3 luglio 2017	7, n. 117 "Codice del Terzo Settore"
Denominazione		
Natura giuridica		
Indirizzo sede legale		
Indirizzo sede operativa	Via e n. civico	



# Allegato C2

	Città	
	CAP	
Telefono sede operativa		
Indirizzo PEC		
Codice Fiscale/Partita IVA		
Cognome e nome del Legale Rappresentante		





## **B. QUALITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

		el progetto che si intend le tempistiche relative al		cando l'obiettivo s	strategico e i risultati
		e si intendono realizzare,	il numero, la tipolog	gia dei destinatari	i interessati e le
modalità	à di coinvolgimento deg	gli stessi			
coinvolti	nel progetto. Specifica	oro proposto, le modalit re, per ciascuna risorsa, o dell'Avviso, specificando	il ruolo nel progetto	o, il profilo profess	sionale e le esperienze
	<u> </u>	,.,.,		F	
			1	1	
N	Ruolo nel progetto	Profilo professionale	Esperienze nelle materie oggetto dell'Avviso (indicare il n di anni/mesi per	N	Ruolo nel progetto
			ciascuna esperienza		
		gestione ed organizzazio ustizia e/o degli Enti Loca			



Allegato C2

			ur ser	VIZI O	fferti,	Strui	,,,,,,	,,,,,,,	340.0	gic c .	otrate.	.g.c
d'intervento.												
B6. Descrivere il piano di monitoraggio e vo		con	parti	colare	rifer	imen	to all	'attuc	azione	e della	e sing	jole
attività e al raggiungimento degli obiettivi pre	visti.											
	. , .								,			
B7. Descrivere le reti dei soggetti del territo	rio che si	inter	idono	coin	volaei	re nei	Inroc	ietta	PIPN	20001		
			0.00		- 3 -		prog	jetto	C IC II	iouuii	itu ui	
							prog		- 10 11	Todan	itu ui	
							<i>- prog</i>					
							Prog			- Touum	ntu ui	
							, prog					
											ata ar	
							, prog			- Touch		
attivazione delle stesse.							, prog			loudin	itu ui	
c. CRONOPROGRAMMA												<u> </u>
c. CRONOPROGRAMMA												
c. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett					ando l							ti
C. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett (percorsi formativi max 6), anche in parallelo.					ando l	le dive						ti
C. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett (percorsi formativi max 6), anche in parallelo. Interventi di giustizia riparativa e					ando l	le dive						
C. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett (percorsi formativi max 6), anche in parallelo. Interventi di giustizia riparativa e mediazione penale Percorso	o (max 12	mes	i), spe	ecifico	ando I	le dive	erse a	ettivite	à e se	rvizi e	erogat	
C. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett (percorsi formativi max 6), anche in parallelo. Interventi di giustizia riparativa e mediazione penale Percorso Attività 1:	o (max 12	mes	i), spe	ecifico	ando I	le dive	erse a	ettivite	à e se	rvizi e	erogat	12
C. CRONOPROGRAMMA Indicare l'articolazione temporale del progett (percorsi formativi max 6), anche in parallelo. Interventi di giustizia riparativa e mediazione penale	o (max 12	mes	i), spe	ecifico	ando I	le dive	erse a	ettivite	à e se	rvizi e	erogat	



#### D. PIANO FINANZIARIO

Compilare il budget sottostante, nel rispetto dei massimali indicati nell'art. 15 dell'Avviso Pubblico.

Spese ammissibili Personale					
Attività	Tipologia figure professionali	Numero	N ore	Costo orario lordo	Importo Totale
Orientamento (almeno 1 operatore – max 30 euro l'ora)					
Tutoring specialistico (almeno 1 tutor per le attività di presa in carico - max 20 euro l'ora)					
Accoglienza (almeno 1 operatore – max 15 euro l'ora)					
Tutoring accompagnamento (almeno 1 tutor – max 15 euro l'ora)					
Formatore (almeno 1 formatore – max 25 euro l'ora)					

Spese di gestione	
Descrizione Materiali e attrezzature destinati ai partecipanti	Importo max € 3.645,00

Spese ammissibili destinatari		
Voce	Numero destinatari previsti	Importo
Indennità oraria (max € 3/h.)		
Contributo Trasporto dei partecipanti		



Allegato C2

II sottoscritto/a	in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente,
quanto prescritto dagli articoli 75	egli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza d 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cu ichiarazioni mendaci, che quanto sopra riportato nella presente proposto
	Firma del Legale Rappresentante
(in caso di raggrup	amento firma del legale rappresentante del soggetto capofila)